

# SE METTRE À LA PAGE?

## Quelle place pour la Médecine Générale dans les questionnements de genre?

Thèse d'exercice de Médecine Générale  
D<sup>re</sup> Sophia DELAGE sous la direction de D<sup>re</sup> Mathilde PILLARD  
Université Jean Monnet - St-Étienne - 2023.



Les personnes transgenres et non binaires sont victimes de discrimination et de violence dans le système de soins<sup>(1,2)</sup>, malgré des évolutions dans leur accompagnement et le déploiement de la diversité des genres.

Elles connaissent des inégalités en santé, alors qu'il existe pour elles des enjeux spécifiques<sup>(3,4)</sup>.

Les adolescent·e·s et adultes jeunes connaissent ces mêmes difficultés dans une période clé de leur construction en tant qu'individu<sup>(5)</sup>.

Dans ce contexte, quelle est la place de la Médecine Générale? Quels sont les attentes de ces jeunes et les leviers qu'il·e·s·e·ls soulèvent pour améliorer les pratiques?

### Méthode

- Étude qualitative par entretiens individuels semi-dirigés.
- Recrutement par bouche à oreille en dehors des cabinets médicaux, de personnes transgenres, non binaires ou en questionnement, entre 15 et 25 ans.
- Analyse selon principes de la théorisation ancrée.



♦ Alice, ♦ Léa, ♦ Liam, ♦ Nessa, ♦ Samia, ♦ Anaël, ♦ Cléo, ♦ Noa, ♦ Elie et ♦ Max ont participé à l'étude.

## CONSTAT des personnes rencontrées

- ↳ **Manque de formation** des professionnel·le·s de santé : sur les façons de se dire, les besoins spécifiques et les parcours de transition.
- ↳ **Vision pathologisante** de la part des soignant·e·s, issue de l'histoire du concept de « transsexualisme ».
  - Il·le·s·e·ls peuvent avoir **PEUR** de consulter, **PEUR** de vivre ou de revivre une expérience transphobe.
  - Il se développe des réseaux parallèles d'automédication.

♦ Noa

c'est juste des personnes qui n'en savent rien du tout!

Pendant ce temps on fait partie des plus précaires, des plus sujets au suicide!

C'est aussi le travail des médecins de se mettre à la page.

## LES ATTENTES des personnes rencontrées

- ↳ **Écoute** bienveillante sans jugement.
- ↳ Reconnaissance et **respect de l'autodétermination**.
- ↳ **Dépathologisation** concrète : la transidentité s'intègre pleinement dans la diversité humaine.
- ↳ Des professionnel·le·s de santé **formé·e·s**.
- ↳ Pour certain·e·s : un·e MG **réfèrent** du parcours de transition, notamment pour son accessibilité<sup>(6)</sup>.

**Pour les plus jeunes :**

- Un·e MG « **figure adulte** » qui rassure, prend au sérieux et accompagne en permettant d'exprimer les difficultés, les émotions et en encourageant à expérimenter le genre vécu.
- Un·e MG « **médiatrice** » auprès des familles.

♦ Elie

un adulte qui a des connaissances qui peut poser les bonnes questions sans brusquer, ça pourrait rassurer.

LE GENRE, ON NE PEUT LE DÉCRIRE QUE SOI-MÊME, C'EST PERSONNEL, ÇA NE PEUT PAS ÊTRE AUTREMENT. ♦ Max

## PENSER LE GENRE AUTREMENT

- ↳ **Déconstruire** les représentations binaires qui assignent un genre en fonction d'un sexe biologique. ♦ Léa
- ↳ Les personnes **déterminent librement** qui elles sont. ♦ Cléo
- ↳ Distinguer trois dimensions<sup>(4,5)</sup> :

**L'identité de genre :**  
Autodéterminé par la personne. C'est une expérience intime.

**L'expression de genre :**  
Manière de « faire (son) genre ». (comportement social, style vestimentaire...).

**Le sexe biologique :**  
propriétés physiques, hormonales, chromosomiques d'une personne.

- ↳ **La diversité** des figures trans permet de penser l'identité de genre comme un "continuum" entre deux pôles, **féminin** et **masculin**, sur lequel ou en **dehors** duquel se positionnent les personnes<sup>(4,5)</sup>. Pour certain·e·s, cette identité est en construction permanente.

C'est un concept - une construction sociale - une croyance.

ON NOUS MET DANS DES CASES.

C'EST PAS UNE LIGNE DROITE D'UN POINT A À UN POINT B, ON PEUT LE REQUESTIONNER. C'EST FLUIDE.

## LA TRANSIDENTITÉ NE SE DIAGNOSTIQUE PAS

COMMENT EST-CE QU'ON ACCOMPAGNE LA PERSONNE VERS UN ENDROIT OÙ ELLE SE SENT BIEN, OÙ ELLE SE METTRA PAS EN DANGER, OÙ SON ÉTAT PHYSIQUE NE VA PAS IMPACTER SON MENTAL, C'EST ÇA L'ACCOMPAGNEMENT. ♦ Nessa

CHACUN VOIT SA TRANSIDENTITÉ À SA FAÇON.

## ENJEUX pour la médecine générale

- ★ Accompagner des personnes qui sont des patient·e·s comme les autres. Il·le·s·e·ls ont des besoins de santé en dehors de leur transidentité<sup>(6)</sup> et pour les soins courants attendent de leur MG une consultation ordinaire, dans le **respect de leur identité**.
- ★ Accompagner au plus juste les personnes dans leurs parcours de transition.
- ★ **Garantir à toutes un accès au droit fondamental à la santé.**

## LORSQUE LA MG EST SOLLICITÉE

- ↳ **Démarche centrée sur la personne** qui tient compte des expériences de vie et de la singularité chacune.
- ♦ Elie
- ↳ L'intervention de la médecine dans les parcours de transition n'est pas envisagée par toutes et demande de **médicaliser sans pathologiser**.

## EN PRATIQUE pour la médecine générale

- ★ Interroger ses représentations de la transidentité et créer un environnement **SAFE**.
- ★ Connaître les nouvelles façons de se dire, la diversité des genres, ne pas préjuger du genre d'une personne, demander et respecter prénoms et pronoms... ♦ Alice
- ★ **Connaître les enjeux** médicaux et sociaux de la transidentité.
- ★ Adopter une « **démarche trans-affirmative** » : c'est à dire « orientée vers la compréhension, la reconnaissance et le soutien de l'expérience du genre vécue »<sup>(6)</sup>.
- ★ Pouvoir **informer** sur les différents aspects des parcours.
- ★ Respecter le rythme et les besoins individuels, de la seule reconnaissance de l'identité de genre à une affirmation médicale. Accepter l'évolutivité de certains parcours.
- ★ Donner accès aux moyens médicaux d'affirmation de genre (bloqueurs de puberté, hormones)<sup>(7)</sup>, en assurant le suivi ou orienter.

♦ Noa

INCLURE [LES PERSONNES] DANS LA LANGUE

Pour nous aider et nous orienter le médecin devrait au moins connaître les démarches à faire, avoir comment ça se passe pour nous.

1. Alessandrini A. Sociologie des transidentités. 2<sup>ème</sup> édition revue et augmentée. Paris: Le Cavalier Bleu; 2023. 165 p.  
2. Dergham M, Pellet R, Bouleoukoune J, Charrier R. Les personnes trans et le soin. Parties 1 et 2. Médecine. 1<sup>er</sup> 2022;18(4):171-6.  
3. Pollier F. Transidentité et processus adolescent. In: Santé LGBT. Les minorités de genre et de sexualité face aux soins. Lormont, France: Le Bord de l'Eau; 2020. p. 159.  
4. Müller O. Sexe et identité, au-delà de la binarité. Arto; 2022.  
5. Medjkane F, Brunet F. Transidentités. Regards croisés et expériences transformatrices. Doin; 2023.  
6. Wahlén R, Brockmann C, Sorokin C, Bertholet L, Yaron M, Zufferey A, et al. Adolescents transgenres et non binaires: approche et prise en charge par les médecins de premier recours. Rev Médicale Suisse. 2020;16(15).  
7. Picard H, Jutant S. Rapport relatif à la santé et aux parcours de soins des personnes trans. Haute Autorité de Santé.  
8. Garnier M, Ollivier S. En dehors du parcours de transition, quelles sont les spécificités de la demande de soin en médecine générale des patient·e·s transidentitaires? [Thèse d'exercice. Médecine]. Lyon, France: Université Claude Bernard; 2018.

### LEXIQUE

Extrait du lexique proposé sur le site Transidentific.

- **Cis / Cisgenre**: personne qui s'identifie au genre lui ayant été attribué à la naissance.
- **Dysphorie de genre**: terme employé dans le DSM-V, désignant l'inconfort ou la détresse ressentie par une personne trans lorsque son genre perçu par la société et/ou assigné à la naissance diffère de son identité de genre. N'est absolument pas systématique, ni nécessaire et ni suffisante pour déterminer l'accès éventuel à une hormonothérapie et/ou une chirurgie.
- **Non-Binaire**: Personne qui ne s'identifie ni comme une femme ni comme un homme et qui navigue sur le spectre du genre.
- **Transsexualisme**: ancien terme extrêmement pathologisant désignant la transidentité.
- **Trans / Transgenre**: personne ne s'identifiant pas au genre qui lui a été assigné à la naissance et qui peut réaliser un parcours de transition social ou médical. (Par exemple une femme trans a été assignée homme à la naissance et s'identifie comme femme).
- **Transphobie**: action niant, volontairement ou non, et avec ou sans véhémence, l'identité d'une personne qui ne correspond pas à celle assignée à la naissance.

MG = médecin généraliste